



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

SRM-SB-024
Rev. marzo 2017

CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN

SANCHEZ VEGA, NILDA
HC 2 BOX 46707

VEGA BAJA PR 00693-94

Certifico que SANCHEZ VEGA, NILDA recibe de una pensión vitalicia del Sistema de Retiro para Maestros. La pensión mensual es de \$1,682.92 equivalente a \$20,195.04 anual. Luego de las deducciones recibe la cantidad de \$1,595.92 mensual, equivalente a \$19,151.04 anual.

Esta certificación se expide hoy 27 de junio de 2018.



Número de Certificación: SRM03P1802976

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico: <http://www.pr.gov> o en nuestro Portal en <http://www.srm.pr.gov>

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico 00918
P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879



787.777.1414

787.759.2883

www.srm.pr.gov

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/16/2019
Hasta: 12/31/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 5311990
Fecha Aviso: 12/30/2019

NILDA SANCHEZ VEGA HC 5 BOX 46707 VEGA BAJA PR 00693-9661 SS: XXX-XX-8360			# Empleado: XXXXX8360 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,682.92 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
----- Corriente -----			----- Acumulado -----					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			841.46	1,957.50	20,195.04			
Bono Navidad Pensionados			0.00		200.00			
BONO MEDICINA- PENSIONADOS			0.00		100.00			
Total:			841.46	1,957.50	20,495.04	Total: 0.00 0.00		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			SM-First Medical Health Plan	47.00	1,101.00	SM-First Medical Health Plan	100.00	1,200.00
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	24.00			
Total: 0.00 0.00			Total: 48.00 1,125.00			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	841.46			0.00			48.00	793.46
Acumulado:	20,495.04			0.00			1,125.00	19,370.04
PTG HORAS ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA					
Balance Inicial:	0.0		Aviso #5311990			793.46		
+ Acumulado:			Total:			793.46		
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
12/30/2019

Aviso No.
5311990

Cant. Deposito: \$793.46



TRAY 51 SQ 11642*****SCH 5-DIGIT 00646 11642 2 AV 0.383
NILDA SANCHEZ VEGA
HC 5 BOX 46707
VEGA BAJA PR 00693-9661

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$793.46
Total:		\$793.46

NO-NEGOCIABLE

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$15,000.00

Reclamante: Nilda L. Sánchez

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

1973-2005

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 8360

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☒ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information
c/o Prime Clerk LLC Processing Center
Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708

4(c). Número de caso: 17-03283

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Promesa Title 111